jobcenter
Landkreis Böblingen

Rückmeldung zur Kinderbetreuung (gem. §10 SGB II)

Nachname, Vorname: _____

Kundennummer: _____

Mein jüngstes Kind _____

☐ wird ab / seit _____ betreut.

Name der Kindertageseinrichtung / Tagespflegekraft / Betreuungsperson:

_____

Betreuungszeit *(bitte zutreffende Tage ankreuzen)*

☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr

von _____ Uhr bis _____ Uhr.

☐ wurde am _____ zur Kinderbetreuung für eine Betreuung ab _____ angemeldet, ich habe noch keine Zusage erhalten *(**bitte Anmeldebestätigung mit einreichen**)*.

Name der Kindertageseinrichtung / Tagespflegekraft / Betreuungsperson:

_____

Angemeldete Betreuungszeit *(bitte zutreffende Tage ankreuzen)*

☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr

von _____ Uhr bis _____ Uhr

☐ Mir wurde von der Stadt / Gemeinde folgendes Alternativangebot zu meiner gewünschten Betreuungseinrichtung gemacht:

_____

☐ wurde noch nicht zur Kinderbetreuung angemeldet.

Begründung:

_____

☐ Ich möchte einen Beratungstermin

☐ telefonisch Nummer _____

☐ Videotelefonat E-Mail _____

☐ persönlich

Datum: _____ Unterschrift: _____